



# AUTO-ÉVALUATION DE L'ESCARRE/PLAIE DE PRESSION : ALGORITHME DU PATIENT

## ÉVALUATION DU RISQUE D'ESCARRE : EST-CE QUE L'UNE DE CES SITUATIONS VOUS CONCERNE ?

- Rougeur de la peau sur une zone d'appui
- Mobilité/activité réduite
- Humidité de la peau
- Dénutrition
- Déshydratation

**NON : IL N'Y  
A PAS DE RISQUE  
DE DÉVELOPPEMENT  
D'ESCARRE**

**OUI : IL EXISTE UN RISQUE  
DE DÉVELOPPEMENT D'ESCARRE /  
DES LÉSIONS CUTANÉES SONT PRÉSENTES**

### ÉTAPES SUIVANTES

- Contactez votre infirmier ou votre médecin généraliste
- Suivez les recommandations des professionnels en matière de prévention et de soins.

## METTRE EN PLACE UN PLAN DE PREVENTION ET DE SOINS

en cas de :

### Mobilité/activité réduite :

- Changez régulièrement de position
- Utilisez des supports de prévention pour soulager pression/cisaillement/frottement
- Utilisez un matelas ou un coussin de décharge.

### Humidité de la peau :

- Gérer l'incontinence
- Garder la peau propre et sèche
- Utiliser des draps et des vêtements en matières naturelles
- Utiliser des produits de protection cutanée sur les zones d'appui
- Appliquer des pansements prophylactiques sur les zones d'appui si cela est recommandé.

### Dénutrition :

- Assurez-vous d'avoir une alimentation équilibrée riche en protéines, vitamines et minéraux
- Utilisez des compléments nutritionnels selon les recommandations.

### Déshydratation :

- Veillez à ce que vos apports hydriques soient suffisants
- Surveillez vos apports hydriques.

### Douleur :

- Utiliser des traitements non médicamenteux de la douleur
- Prenez des médicaments contre la douleur conformément à la prescription.

**SI VOTRE ÉTAT  
CHANGE, RÉPÉTEZ  
L'ÉVALUATION DU  
RISQUE D'ESCARRE  
ET/OU CONTACTEZ  
VOTRE INFIRMIER  
OU VOTRE MÉDECIN  
GÉNÉRALISTE DÈS  
QUE POSSIBLE !**